

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

## Zahlungsempfänger

Kindertageseinrichtung „Regenbogen“  
Breitungen  
Riegelsweg 3  
98597 Breitungen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE53ZZZ00000528441

Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) das **Kinder- und Jugenddorf Regenbogen**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers: **Kinder- und Jugenddorf Regenbogen**

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:

D

E

BIC<sup>1</sup>:

Ort, Datum:

Unterschrift: